

# Anmeldung zur Englischzertifizierung

An: OSZ Werder, Altenkirch-Weg 6-8, 14542 Werder



## KMK-Fremdsprachenzertifikat Englisch



Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Geburtsort

---

Adresse

---

Klasse

---

Ausbildungsbetrieb

---

Anschrift

---

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Zertifikatsprüfung Englisch an:

Stufe

---

Prüfungstag

---

Datum / Unterschrift des Prüflings

---

## Bestätigung

Unser/e Auszubildende/r

Name, Vorname

---

Klasse

---

wird für die Zertifikatsprüfung am:

---

von unserem Betrieb

freigestellt / nicht freigestellt \* nicht Zutreffendes bitte streichen

Ort

---

Datum

---

Unterschrift des Betriebes

---